

PLANO DE TRABALHO

4º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 002/2024

SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO 01 – QUANTITATIVOS MÍNIMOS DE METAS A SEREM ATINGIDAS		
SIGTAP	SERVIÇOS / AÇÕES / PROCEDIMENTOS / ATIVIDADES DE SAÚDE	METAS MÊS
02.02.01	Exames Bioquímicos	6.000
02.02.02	Exames Hematológicos e Hemostasia	1.400
02.02.03	Exames Sorológicos e Imunológicos	130
02.02.05	Exames de Uroanálise	150
02.02.08	Exames microbiológicos	500
02.02.09	Exames em outros líquidos biológicos	9
02.02.12	Exames imunohematológicos	50
02.04.01	Exames Radiológicos da Cabeça e Pescoço	10
02.04.02	Exames Radiológicos da Coluna Vertebral	100
02.04.03	Exames Radiológicos do Tórax e Mediastino	500
02.04.04	Exames Radiológicos da Cintura Escapular e dos Membros Superiores	900
02.04.05	Exames Radiológicos do Abdômen e Pelve	200
02.04.06	Exames Radiológicos da Cintura Pélvica e dos Membros Inferiores	1.100
02.05.01	Ultrassonografia do Sistema Circulatório (Ecocardiografias)	190
02.05.02	Ultrassonografia dos demais Sistemas	1.500
02.06.01	Tomografia de Cabeça, Pescoço e Coluna Vertebral	300
02.06.02	Tomografia de Tórax e membros superiores	140
02.06.03	Tomografia do Abdômen, Pelve e membros inferiores	550
02.07.01	Ressonância Magnética	600
02.09.01	Diagnóstico por Endoscopia	20
02.11.02	Diagnóstico por Cardiologia (Eletrocardiogramas)	100
02.11.05	Diagnóstico por Neurologia (Eletroencefalogramas)	10
03.01.01-0048	Consultas de Profissionais de Nível Superior/Atenção Especializada	3.500
03.01.01-0072	Consultas Médicas/Atenção Especializada	2.800
03.01.06	Consultas/Atendimentos às Urgências em Geral	700
03.01.10	Atendimentos de Enfermagem em Geral	6.000

03.06.02	Medicina Transfusional	100
04.01.01	Pequenas Cirurgias	70
Grupo 03	Procedimentos Clínicos	100
Grupo 04	Procedimentos Cirúrgicos	350
Grupo 04	Procedimentos Cirurgia Robótica/Urologia	4
Grupo 05	Captação de Órgãos, Tecidos e Células	1

QUADRO 02 – PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS

ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL 28 DIAS	QTDE. MENSAL 30 DIAS	QTDE. MENSAL 31 DIAS
BUCO MAXILO	Plantões - Sobreaviso	56	60	62
CARDIOLOGIA	Plantões - Sobreaviso	56	60	62
	Ecocardiograma e Doppler	216	216	216
CIRURGIA GERAL	Plantão Cirurgia Geral – Plantão (12 horas) – Diurno	56	60	62
	Plantão Cirurgia Geral – Plantão (12 horas) - Noturno	28	30	31
CIRURGIÃO CABEÇA E PESCOÇO	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos	TETO MENSAL DE R\$ 15.147,00		
CIRURGIÃO PLÁSTICO	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos conforme demanda, Atendimento em Ambulatório e Avaliação na Urgência	PACOTE FECHADO DE R\$ 16.117,60		
GASTROENTEROLOGISTA	Avaliações	30	30	30
	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos	R\$ 171.666,00		
	Procedimentos - Bariátrica	9	9	9
HEMATOLOGISTA	Avaliações	74	74	74
INFECTOLOGISTA	Avaliações	100	100	100
	CCIH – Comissões de Controle de Infecção Hospitalar	1	1	1
NEFROLOGISTA	Plantões – Sobreaviso	56	60	62
	Sessões de Hemodiálises (Exames e Procedimentos)	100	100	100
	Teto referente aos Procedimentos previstos abaixo	TETO MENSAL DE R\$ 7.068,60		
	Avaliações	7	7	7
	Biópsia Renal (Incluso Material)	3	3	3
NEUROCIRURGIA	Plantões - Sobreaviso	56	60	62
ORTOPEDISTA	Plantões 1º Cirurgião Diurno/Noturno	84	90	93

	Plantões 1° Cirurgião Diurno/Noturno Sobreaviso	84	90	93
	Plantões 2° Cirurgião Diurno/Noturno Sobreaviso	84	90	93
	Procedimentos Cirúrgicos	TETO MENSAL DE R\$ 266.009,00		
OTORRINOLARINGOLOGISTA	Plantões Sobreaviso	28	30	31
	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos	TETO MENSAL DE R\$ 30.294,00		
PNEUMOLOGISTA	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos	TABELA		
	Avaliações	25	25	25
	Exames de Broncoscopia	8	8	8
PSIQUIATRIA	Plantões Sobreaviso Diurno	28	30	31
	Plantões Sobreaviso Noturno	28	30	31
RADIOLOGIA	Exames Radiológicos Tomografia e Angiotomografia (Laudo)	1.000	1.000	1.000
	Exames Radiológicos Rx (Laudo)	1.250	1.250	1.250
	Exames Ressonância Magnética (Laudo)	600	600	600
	Exames Ultrassonografia	TETO MENSAL DE R\$ 69.000,00		
	Plantões Diurno	28	30	31
	Plantões Noturno	28	30	31
	RT Radiologia	1	1	1
UROLOGIA	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos (Cauterização de Lesão Peniana)	8	8	8
	Plantões Sobreaviso	56	60	62
	Cirurgia Robótica	8	8	8
	Procedimentos	TETO MENSAL DE R\$ 90.882,00		
VASCULAR	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos - Varizes	TETO MENSAL DE R\$ 15.106,61		
	Plantões – Sobreaviso	56	60	62
	Exames Doppler de Membros	120	120	120

QUADRO 02.01 – PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA

JANEIRO – 31 DIAS

DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	66

Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	27
Visita Pré Anestésica Semanal	44
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	18
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22
RT Anestesia	1
FEVEREIRO – 28 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	60
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24
Visita Pré Anestésica Semanal	40
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	20
RT Anestesia	1
MARÇO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	66
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	27
Visita Pré Anestésica Semanal	44
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	18
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22
RT Anestesia	1
ABRIL – 30 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	66
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24
Visita Pré Anestésica Semanal	44
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22
RT Anestesia	1

MAIO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	63
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	30
Visita Pré Anestésica Semanal	42
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	20
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	21
RT Anestesia	1
JUNHO – 30 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	66
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24
Visita Pré Anestésica Semanal	44
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22
RT Anestesia	1
JULHO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	69
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24
Visita Pré Anestésica Semanal	46
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	23
RT Anestesia	1
AGOSTO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	63
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	30

Visita Pré Anestésica Semanal	42
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	20
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	21
RT Anestesia	1
SETEMBRO – 30 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	66
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24
Visita Pré Anestésica Semanal	44
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22
RT Anestesia	1
OUTUBRO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	66
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	27
Visita Pré Anestésica Semanal	44
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	18
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22
RT Anestesia	1
NOVEMBRO – 30 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	63
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	27
Visita Pré Anestésica Semanal	42
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	18
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	21
RT Anestesia	1
DEZEMBRO – 31 DIAS	

DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1
Plantões Diurno/Noturno	69
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24
Visita Pré Anestésica Semanal	46
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	23
RT Anestesia	1

QUADRO 02.02 – PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICO GERAL	
JANEIRO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66
Plantões	62
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	9
Plantões UTI	62
Diarista Rotineiro e RT UTI	1
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	9
FEVEREIRO – 28 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	60
Plantões	56
Visita Enfermaria Semanal	20
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
Plantões UTI	56
Diarista Rotineiro e RT UTI	1
Visita Enfermaria Semanal	20
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
MARÇO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL

Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66
Plantões	62
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	9
Plantões UTI	62
Diarista Rotineiro e RT UTI	1
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	9
ABRIL – 30 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	64
Plantões	60
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
Plantões UTI	60
Diarista Rotineiro e RT UTI	1
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
MAIO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66
Plantões	60
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
Plantões UTI	60
Diarista Rotineiro e RT UTI	1
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
JUNHO – 30 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	64
Plantões	60

Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
Plantões UTI	60
Diarista Rotineiro e RT UTI	1
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
JULHO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66
Plantões	62
Visita Enfermaria Semanal	23
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
Plantões UTI	62
Diarista Rotineiro e RT UTI	1
Visita Enfermaria Semanal	23
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
AGOSTO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66
Plantões	62
Visita Enfermaria Semanal	21
Visita Enfermaria Fim de Semana	10
Plantões UTI	62
Diarista Rotineiro e RT UTI	1
Visita Enfermaria Semanal	21
Visita Enfermaria Fim de Semana	10
SETEMBRO – 30 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	64
Plantões	60
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	8

Plantões UTI	60
Diarista Rotineiro e RT UTI	1
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
OUTUBRO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66
Plantões	62
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	9
Plantões UTI	62
Diarista Rotineiro e RT UTI	1
Visita Enfermaria Semanal	22
Visita Enfermaria Fim de Semana	9
NOVEMBRO – 30 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	64
Plantões	60
Visita Enfermaria Semanal	21
Visita Enfermaria Fim de Semana	9
Plantões UTI	60
Diarista Rotineiro e RT UTI	1
Visita Enfermaria Semanal	21
Visita Enfermaria Fim de Semana	9
DEZEMBRO – 31 DIAS	
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66
Plantões	62
Visita Enfermaria Semanal	23
Visita Enfermaria Fim de Semana	8
Plantões UTI	62
Diarista Rotineiro e RT UTI	1

Visita Enfermaria Semanal	23
Visita Enfermaria Fim de Semana	8

QUADRO 03 – PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS E SEUS VALORES

ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL 28 DIAS	QTDE. MENSAL 30 DIAS	QTDE. MENSAL 31 DIAS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL DE 28 DIAS	VALOR MENSAL DE 30 DIAS	VALOR MENSAL DE 31 DIAS
BUCO MAXILO	Plantões - Sobreaviso	56	60	62	R\$ 605,88	R\$ 33.929,28	R\$ 36.352,80	R\$ 37.564,56
CARDIOLOGIA	Plantões - Sobreaviso	56	60	62	R\$ 605,88	R\$ 33.929,28	R\$ 36.352,80	R\$ 37.564,56
	Ecocardiograma e Doppler	216	216	216	R\$ 141,37	R\$ 30.535,92	R\$ 30.535,92	R\$ 30.535,92
CIRURGIA GERAL	Plantão Cirurgia Geral – Plantão (12 horas) – Diurno	56	60	62	R\$ 1.950,00	R\$ 109.200,00	R\$ 117.000,00	R\$ 120.900,00
	Plantão Cirurgia Geral – Plantão (12 horas) - Noturno	28	30	31	R\$ 1.950,00	R\$ 54.600,00	R\$ 58.500,00	R\$ 60.450,00
CIRURGIÃO CABEÇA E PESCOÇO	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos	TABELA			TETO MENSAL DE R\$ 15.147,00			
CIRURGIÃO PLÁSTICO	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos conforme demanda, Atendimento em Ambulatório e Avaliação na Urgência	PACOTE FECHADO DE R\$ 16.117,60						
GASTROENTERO-LOGISTA	Avaliações	30	30	30	R\$ 151,47	R\$ 4.544,10	R\$ 4.544,10	R\$ 4.544,10
	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos	TABELA			R\$ 171.666,00			
	Procedimentos - Bariátrica	9	9	9	R\$ 15.147,00	R\$ 136.323,00	R\$ 136.323,00	R\$ 136.323,00
HEMATOLOGISTA	Avaliações	74	74	74	R\$ 151,47	R\$ 11.208,78	R\$ 11.208,78	R\$ 11.208,78
INFECTOLOGISTA	Avaliações	100	100	100	R\$ 151,47	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
	CCIH – Comissões de Controle de Infecção Hospitalar	1	1	1	R\$ 10.098,00	R\$ 10.098,00	R\$ 10.098,00	R\$ 10.098,00
NEFROLOGISTA	Plantões – Sobreaviso	56	60	62	R\$ 605,88	R\$ 33.929,28	R\$ 36.352,80	R\$ 37.564,56
	Sessões de Hemodiálises (Exames e Procedimentos)	100	100	100	R\$ 650,00	R\$ 65.000,00	R\$ 65.000,00	R\$ 65.000,00
	Teto referente aos Procedimentos previstos abaixo	TABELA			TETO MENSAL DE R\$ 7.068,60			
	Avaliações	7	7	7	R\$ 151,47	R\$ 1.060,29	R\$ 1.060,29	R\$ 1.060,29
	Biópsia Renal (Incluso Material)	3	3	3	R\$ 520,00	R\$ 1.560,00	R\$ 1.560,00	R\$ 1.560,00
NEUROCIRURGIA	Plantões - Sobreaviso	56	60	62	R\$ 1.211,76	R\$ 67.858,56	R\$ 72.705,60	R\$ 75.129,12
ORTOPEDISTA	Plantões 1º Cirurgião Diurno/Noturno	84	90	93	R\$ 1.312,74	R\$ 110.270,16	R\$ 118.146,60	R\$ 122.084,82
	Plantões 1º Cirurgião Diurno/Noturno Sobreaviso	84	90	93	R\$ 656,37	R\$ 55.135,08	R\$ 59.073,30	R\$ 61.042,41
	Plantões 2º Cirurgião Diurno/Noturno Sobreaviso	84	90	93	R\$ 656,37	R\$ 55.135,08	R\$ 59.073,30	R\$ 61.042,41

	Procedimentos Cirúrgicos	TABELA			TETO MENSAL DE R\$ 266.009,00			
OTORRINOLARINGOLOGISTA	Plantões Sobreaviso	28	30	31	R\$ 706,86	R\$ 19.792,08	R\$ 21.205,80	R\$ 21.912,66
	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos	TABELA			TETO MENSAL DE R\$ 30.294,00			
PNEUMOLOGISTA	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos	TABELA			TETO MENSAL DE R\$ 34.666,60			
	Avaliações	25	25	25	R\$ 151,47	R\$ 3.786,75	R\$ 3.786,75	R\$ 3.786,75
	Exames de Broncoscopia	8	8	8	R\$ 302,94	R\$ 2.423,52	R\$ 2.423,52	R\$ 2.423,52
PSIQUIATRIA	Plantões Sobreaviso Diurno	28	30	31	R\$ 656,37	R\$ 18.378,36	R\$ 19.691,10	R\$ 20.347,47
	Plantões Sobreaviso Noturno	28	30	31	R\$ 656,37	R\$ 18.378,36	R\$ 19.691,10	R\$ 20.347,47
RADIOLOGIA	Exames Radiológicos Tomografia e Angiotomografia (Laudo)	1.000	1.000	1.000	R\$ 55,54	R\$ 55.540,00	R\$ 55.540,00	R\$ 55.540,00
	Exames Radiológicos Rx (Laudo)	1.250	1.250	1.250	R\$ 8,08	R\$ 10.100,00	R\$ 10.100,00	R\$ 10.100,00
	Exames Ressonância Magnética (Laudo)	600	600	600	R\$ 80,00	R\$ 48.000,00	R\$ 48.000,00	R\$ 48.000,00
	Exames Ultrassonografia	TABELA			TETO MENSAL DE R\$ 69.000,00			
	Plantões Diurno	28	30	31	R\$ 1.413,72	R\$ 39.584,16	R\$ 42.411,60	R\$ 43.825,32
	Plantões Noturno	28	30	31	R\$ 1.030,00	R\$ 28.840,00	R\$ 30.900,00	R\$ 31.930,00
	RT Radiologia	1	1	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
UROLOGIA	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos (Cauterização de Lesão Peniana)	8	8	8	R\$ 100,98	R\$ 807,84	R\$ 807,84	R\$ 807,84
	Plantões Sobreaviso	56	60	62	R\$ 1.009,80	R\$ 56.548,80	R\$ 60.588,00	R\$ 62.607,60
	Cirurgia Robótica	8	8	8	R\$ 10.000,00	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
	Procedimentos	TABELA			TETO MENSAL DE R\$ 90.882,00			
VASCULAR	Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos - Varizes	TABELA			TETO MENSAL DE R\$ 15.106,61			
	Plantões – Sobreaviso	56	60	62	R\$ 828,04	R\$ 46.370,24	R\$ 49.682,40	R\$ 51.338,48
	Exames Doppler de Membros	120	120	120	R\$ 100,98	R\$ 12.117,60	R\$ 12.117,60	R\$ 12.117,60

QUADRO 03.01– PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA E SEUS VALORES

JANEIRO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Plantões Diurno/Noturno	66	R\$ 1.969,11	R\$ 129.961,26
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	27	R\$ 2.272,05	R\$ 61.345,35
Visita Pré Anestésica Semanal	44	R\$ 656,37	R\$ 28.880,28
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	18	R\$ 403,92	R\$ 7.270,56

Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22	R\$ 1.514,70	R\$ 33.323,40
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 291.074,85
FEVEREIRO – 28 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Plantões Diurno/Noturno	60	R\$ 1.969,11	R\$ 118.146,60
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24	R\$ 2.272,05	R\$ 54.529,20
Visita Pré Anestésica Semanal	40	R\$ 656,37	R\$ 26.254,80
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16	R\$ 403,92	R\$ 6.462,72
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	20	R\$ 1.514,70	R\$ 30.294,00
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 265.981,32
MARÇO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Plantões Diurno/Noturno	66	R\$ 1.969,11	R\$ 129.961,26
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	27	R\$ 2.272,05	R\$ 61.345,35
Visita Pré Anestésica Semanal	44	R\$ 656,37	R\$ 28.880,28
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	18	R\$ 403,92	R\$ 7.270,56
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22	R\$ 1.514,70	R\$ 33.323,40
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 291.074,85
ABRIL – 30 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Plantões Diurno/Noturno	66	R\$ 1.969,11	R\$ 129.961,26
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24	R\$ 2.272,05	R\$ 54.529,20
Visita Pré Anestésica Semanal	44	R\$ 656,37	R\$ 28.880,28
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16	R\$ 403,92	R\$ 6.462,72
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22	R\$ 1.514,70	R\$ 33.323,40
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00

VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 283.450,86
MAIO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Plantões Diurno/Noturno	63	R\$ 1.969,11	R\$ 124.053,93
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	30	R\$ 2.272,05	R\$ 68.161,50
Visita Pré Anestésica Semanal	42	R\$ 656,37	R\$ 27.567,54
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	20	R\$ 403,92	R\$ 8.078,40
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	21	R\$ 1.514,70	R\$ 31.808,70
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 289.964,07
JUNHO – 30 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Plantões Diurno/Noturno	66	R\$ 1.969,11	R\$ 129.961,26
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24	R\$ 2.272,05	R\$ 54.529,20
Visita Pré Anestésica Semanal	44	R\$ 656,37	R\$ 28.880,28
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16	R\$ 403,92	R\$ 6.462,72
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22	R\$ 1.514,70	R\$ 33.323,40
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 283.450,86
JULHO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Plantões Diurno/Noturno	69	R\$ 1.969,11	R\$ 135.868,59
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24	R\$ 2.272,05	R\$ 54.529,20
Visita Pré Anestésica Semanal	46	R\$ 656,37	R\$ 30.193,02
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16	R\$ 403,92	R\$ 6.462,72
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	23	R\$ 1.514,70	R\$ 34.838,10
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 292.185,63
AGOSTO – 31 DIAS			

DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Plantões Diurno/Noturno	63	R\$ 1.969,11	R\$ 124.053,93
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	30	R\$ 2.272,05	R\$ 68.161,50
Visita Pré Anestésica Semanal	42	R\$ 656,37	R\$ 27.567,54
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	20	R\$ 403,92	R\$ 8.078,40
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	21	R\$ 1.514,70	R\$ 31.808,70
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 289.964,07
SETEMBRO – 30 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Plantões Diurno/Noturno	66	R\$ 1.969,11	R\$ 129.961,26
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24	R\$ 2.272,05	R\$ 54.529,20
Visita Pré Anestésica Semanal	44	R\$ 656,37	R\$ 28.880,28
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16	R\$ 403,92	R\$ 6.462,72
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22	R\$ 1.514,70	R\$ 33.323,40
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 283.450,86
OUTUBRO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Plantões Diurno/Noturno	66	R\$ 1.969,11	R\$ 129.961,26
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	27	R\$ 2.272,05	R\$ 61.345,35
Visita Pré Anestésica Semanal	44	R\$ 656,37	R\$ 28.880,28
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	18	R\$ 403,92	R\$ 7.270,56
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	22	R\$ 1.514,70	R\$ 33.323,40
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 291.074,85
NOVEMBRO – 30 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00

Plantões Diurno/Noturno	63	R\$ 1.969,11	R\$ 124.053,93
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	27	R\$ 2.272,05	R\$ 61.345,35
Visita Pré Anestésica Semanal	42	R\$ 656,37	R\$ 27.567,54
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	18	R\$ 403,92	R\$ 7.270,56
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	21	R\$ 1.514,70	R\$ 31.808,70
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 282.340,08
DEZEMBRO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Médico Responsável Técnico Unidade - RT	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Plantões Diurno/Noturno	69	R\$ 1.969,11	R\$ 135.868,59
Plantões Fim de Semana Diurno/Noturno	24	R\$ 2.272,05	R\$ 54.529,20
Visita Pré Anestésica Semanal	46	R\$ 656,37	R\$ 30.193,02
Visita Pré Anestésica Fim de Semana	16	R\$ 403,92	R\$ 6.462,72
Plantões Noturno para Eletiva quando necessário	23	R\$ 1.514,70	R\$ 34.838,10
RT Anestesia	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 292.185,63
VALOR TOTAL ANUAL:			R\$ 3.436.197,93

QUADRO 03.02– PROFISSIONAIS PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICO GERAL E SEUS VALORES

JANEIRO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66	R\$ 1.413,72	R\$ 93.305,52
Plantões	62	R\$ 1.312,74	R\$ 81.389,88
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80
Visita Enfermaria Fim de Semana	9	R\$ 757,35	R\$ 6.816,15
Plantões UTI	62	R\$ 1.413,72	R\$ 87.650,64
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80
Visita Enfermaria Fim de Semana	9	R\$ 757,35	R\$ 6.816,15
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 313.340,94
FEVEREIRO – 28 DIAS			

DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	60	R\$ 1.413,72	R\$ 84.823,20
Plantões	56	R\$ 1.312,74	R\$ 73.513,44
Visita Enfermaria Semanal	20	R\$ 504,90	R\$ 10.098,00
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80
Plantões UTI	56	R\$ 1.413,72	R\$ 79.168,32
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	20	R\$ 504,90	R\$ 10.098,00
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 284.965,56
MARÇO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66	R\$ 1.413,72	R\$ 93.305,52
Plantões	62	R\$ 1.312,74	R\$ 81.389,88
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80
Visita Enfermaria Fim de Semana	9	R\$ 757,35	R\$ 6.816,15
Plantões UTI	62	R\$ 1.413,72	R\$ 87.650,64
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80
Visita Enfermaria Fim de Semana	9	R\$ 757,35	R\$ 6.816,15
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 313.340,94
ABRIL – 30 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	64	R\$ 1.413,72	R\$ 90.478,08
Plantões	60	R\$ 1.312,74	R\$ 78.764,40
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80
Plantões UTI	60	R\$ 1.413,72	R\$ 84.823,20
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 303.545,88

MAIO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66	R\$ 1.413,72	R\$ 93.305,52
Plantões	60	R\$ 1.312,74	R\$ 81.389,88
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 10.602,90
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 7.573,50
Plantões UTI	60	R\$ 1.413,72	R\$ 87.650,64
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.602,90
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 7.573,50
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 313.845,84
JUNHO – 30 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	64	R\$ 1.413,72	R\$ 90.478,08
Plantões	60	R\$ 1.312,74	R\$ 78.764,40
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80
Plantões UTI	60	R\$ 1.413,72	R\$ 84.823,20
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 303.545,88
JULHO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66	R\$ 1.413,72	R\$ 93.305,52
Plantões	62	R\$ 1.312,74	R\$ 81.389,88
Visita Enfermaria Semanal	23	R\$ 504,90	R\$ 11.612,70
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80
Plantões UTI	62	R\$ 1.413,72	R\$ 87.650,64
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	23	R\$ 504,90	R\$ 11.612,70
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80

VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 312.836,04
AGOSTO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66	R\$ 1.413,72	R\$ 93.305,52
Plantões	62	R\$ 1.312,74	R\$ 81.389,88
Visita Enfermaria Semanal	21	R\$ 504,90	R\$ 10.602,90
Visita Enfermaria Fim de Semana	10	R\$ 757,35	R\$ 7.573,50
Plantões UTI	62	R\$ 1.413,72	R\$ 87.650,64
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	21	R\$ 504,90	R\$ 10.602,90
Visita Enfermaria Fim de Semana	10	R\$ 757,35	R\$ 7.573,50
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 313.845,84
SETEMBRO – 30 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	64	R\$ 1.413,72	R\$ 90.478,08
Plantões	60	R\$ 1.312,74	R\$ 78.764,40
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80
Plantões UTI	60	R\$ 1.413,72	R\$ 84.823,20
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 303.545,88
OUTUBRO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66	R\$ 1.413,72	R\$ 93.305,52
Plantões	62	R\$ 1.312,74	R\$ 81.389,88
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80
Visita Enfermaria Fim de Semana	9	R\$ 757,35	R\$ 6.816,15
Plantões UTI	62	R\$ 1.413,72	R\$ 87.650,64
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	22	R\$ 504,90	R\$ 11.107,80

Visita Enfermaria Fim de Semana	9	R\$ 757,35	R\$ 6.816,15
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 313.340,94
NOVEMBRO – 30 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	64	R\$ 1.413,72	R\$ 90.478,08
Plantões	60	R\$ 1.312,74	R\$ 78.764,40
Visita Enfermaria Semanal	21	R\$ 504,90	R\$ 10.602,90
Visita Enfermaria Fim de Semana	9	R\$ 757,35	R\$ 6.816,15
Plantões UTI	60	R\$ 1.413,72	R\$ 84.823,20
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	21	R\$ 504,90	R\$ 10.602,90
Visita Enfermaria Fim de Semana	9	R\$ 757,35	R\$ 6.816,15
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 304.050,78
DEZEMBRO – 31 DIAS			
DESCRIÇÃO	QTDE. MENSAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
Intensivista na Sala de Trauma – Plantões	66	R\$ 1.413,72	R\$ 93.305,52
Plantões	62	R\$ 1.312,74	R\$ 81.389,88
Visita Enfermaria Semanal	23	R\$ 504,90	R\$ 11.612,70
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80
Plantões UTI	62	R\$ 1.413,72	R\$ 87.650,64
Diarista Rotineiro e RT UTI	1	R\$ 15.147,00	R\$ 15.147,00
Visita Enfermaria Semanal	23	R\$ 504,90	R\$ 11.612,70
Visita Enfermaria Fim de Semana	8	R\$ 757,35	R\$ 6.058,80
VALOR TOTAL MENSAL:			R\$ 312.836,04
VALOR TOTAL ANUAL:			R\$ 3.693.040,56

TABELA DE VALORES DE PROCEDIMENTOS

ORTOPEDIA	
ARTRODESE LOMBAR VIA POSTERIOR - 1 NÍVEL	R\$ 11.000,00
ARTRODESE LOMBAR VIA POSTERIOR - 2 NÍVEIS	R\$ 12.500,00
ARTRODESE LOMBAR VIA POSTERIOR - 3 NÍVEIS	R\$ 15.000,00
MICRODISCECTOMIA LOMBAR	R\$ 5.500,00
ARTRODESE CERVICAL VIA ANTERIOR/ POSTERIOR - 1 NÍVEL	R\$ 11.000,00
ARTRODESE CERVICAL VIA ANTERIOR/ POSTERIOR - 2 NÍVEL	R\$ 12.500,00
ARTRODESE CERVICAL VIA ANTERIOR/ POSTERIOR - 3 NÍVEL	R\$ 15.000,00
VERTEBROPLASTIA	R\$ 10.500,00
INFILTRAÇÃO LOMBAR	R\$ 3.000,00
BIÓPSIA COLUNA	R\$ 5.500,00
LCA (HONORÁRIO CIRURGIÃO, AUXILIAR) + OPME	R\$ 4.165,00
ARTROSCOPIA SIMPLES (HONORÁRIO CIRURGIÃO, AUXILIAR) + OPME	R\$ 2.725,00
MANGUITO ABERTO (HONORÁRIO CIRURGIÃO, AUXILIAR) + OPME	R\$ 3.600,00
MANGUITO POR VÍDEO (HONORÁRIO CIRURGIÃO, AUXILIAR) + OPME	R\$ 7.400,00
ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL	R\$ 12.000,00
ARTROPLASTIA TOTAL DO JOELHO (HONORÁRIO CIRURGIÃO, AUXILIAR) + OPME	R\$ 9.500,00
OSTEOTOMIA COM ARTROSCOPIA (HONORÁRIO CIRURGIÃO, AUXILIAR) + OPME	R\$ 8.895,00
LUXAÇÃO RECINDIVANTE (HONORÁRIO CIRURGIÃO, AUXILIAR) + OPME	R\$ 2.900,00
PROTESE OMBRO PARCIAL (HONORÁRIO CIRURGIÃO, AUXILIAR) + OPME	R\$ 6.550,00
PROTESE OMBRO TOTAL (HONORÁRIO CIRURGIÃO, AUXILIAR) + OPME	R\$ 7.850,00
DESCOMPRESSÃO NEURAL TÚNEL DO CARPO	R\$ 1.500,00
MENISCO	R\$ 2.725,00
PÉ CAVO (LEVE)	R\$ 1.200,00
PÉ CAVO (+ DE 5 CORREÇÕES)	R\$ 1.800,00
PÉ PLANO (LEVE)	R\$ 1.000,00
UROLOGIA	
VARICOCELE UNILATERAL	R\$ 450,00
HIDROCELE UNILATERAL	R\$ 400,00
HIDROCELE COMUNICANTE UNILATERAL (HERNIA) - NA CRIANÇA	R\$ 450,00
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 550,00
ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 350,00
POSTECTOMIA	R\$ 450,00
BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA + CISTOSCOPIA	R\$ 400,00
CISTOLITOTOMIA	R\$ 600,00
EPIDIDIMO - BIÓPSIA/ CISTO/ EXÉRESE UNILATERAL	R\$ 400,00
VASECTOMIA BILATERAL	R\$ 600,00
PROSTATECTOMIA ABERTA	R\$ 1.200,00
URETEROLITOTOMIA RÍGIDA	R\$ 1.800,00
RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA OU BEXIGA (RTU)	R\$ 1.500,00
URETROTOMIA INTERNA (URETEROTOMIA)	R\$ 1.100,00
COLOCAÇÃO DE DUPLO J (POR CISTOSCOPIA OU URETEROSCOPIA)	R\$ 500,00
RETIRADA DE DUPLO J	R\$ 300,00
PIELOTOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 1.300,00
NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	R\$ 1.500,00

NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL	R\$ 1.300,00
NEFROLITOTOMIA AMPLIADA UNILAT. - CALC PIELICO COMPLEXO	R\$ 1.300,00
NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA UNILATERAL	R\$ 1.500,00
REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL UNILATERAL.	R\$ 1.500,00
CIRURGIA DE NEFRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 5.000,00
CIRURGIA DE PIELOLITOTOMIA E PIELOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 4.000,00
PACOTE DE CIRURGIA FLEXÍVEL	R\$ 9.000,00
PACOTE DE CIRURGIA RENAL PERCUTÂNEA	R\$ 12.000,00
PACOTE PARA CIRURGIA DE URETROPLASTIA	R\$ 4.000,00
CORREÇÃO DE HIPOSPADIA PRIMEIRO TEMPO/ PACOTE DE CIRURGIA	R\$ 1.800,00
DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO/ COLEÇÃO RETROPERITOENAL	R\$ 2.000,00
PACOTE DE URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL À LASER	R\$ 6.000,00
CIRURGIA ROBÓTICA EM UROLOGIA	R\$ 3.500,00
RADIOLOGIA	
ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM INFERIOR	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM SUPERIOR	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM TOTAL	R\$ 55,00
ULTRASSONOGRAMA APARELHO URINÁRIO	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRAMA ARTICULAÇÕES	R\$ 50,00
ULTRASSONOGRAMA AXILA	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAMA BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 75,00
ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 75,00
ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 50,00
ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE COM DOPPLER	R\$ 75,00
ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 50,00
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAMA ORGÃOS E ESTRUTURA	R\$ 50,00
ULTRASSONOGRAMA PARTES MOLES	R\$ 50,00
ULTRASSONOGRAMA PÉLVICO	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRAMA PENIANA	R\$ 50,00
ULTRASSONOGRAMA PROSTATA	R\$ 50,00
ULTRASSONOGRAMA RINS	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRAMA TESTÍCULO	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAMA TESTÍCULO COM DOPPLER	R\$ 75,00
ULTRASSONOGRAMA TIREÓIDE COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 75,00
ULTRASSONOGRAMA TORAX	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRAMA TRANSRETAL	R\$ 50,00
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	R\$ 40,00
LAUDO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 80,00
IMPRESSÃO DE EXAME EPACS	R\$ 1,00

DEMAIS PROCEDIMENTOS TABELA CBHPM 2020

GINECOLOGIA	
BARTHOLINECTOMIA	R\$ 520,00
COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR + POSTERIOR	R\$ 845,00
CURETAGEM SEMIÓTICA	R\$ 520,00
EXERESE DE ENDOMETRIOMA	R\$ 1.040,00
EXERESE DE NODULO DE MAMA	R\$ 390,00
EXERESE DE NÓDULO DE MAMA D	R\$ 571,95
HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 1.040,00
HISTEROSCOPIA CIRURGICA	R\$ 780,00
LAPARATOMIA EXPLORADORA	R\$ 1.040,00
LAQUEADURA TUBARIA BILATERAL	R\$ 650,00
MIOMECTOMIA	R\$ 585,00
NINFOPLASTIA	R\$ 715,00
OOFORECTOMIA/ OOFOROPLASTIA	R\$ 975,00
SLING	R\$ 910,00
VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.040,00

DEMAIS PROCEDIMENTOS TABELA CBHPM 2020

OTORRINO	
TODOS OS PROCEDIMENTOS	R\$ 500,00

CIRURGIÃO PLÁSTICO	
TODOS OS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	R\$ 4.000,00

VASCULAR	
TTO CIR DE VARIZES BILATERAL	R\$ 935,00

CIRURGIÃO GERAL	
CVL	R\$ 800,00
FISTULECTOMIA	R\$ 300,00
CISTO SACRAL	R\$ 200,00
FISSURAS	R\$ 220,00
GASTROPLASTIA	R\$ 15.000,00
HEMORROIDECTOMIA	R\$ 300,00
HERNIORRAFIA EPIGASTRICA	R\$ 300,00
HERNIORRAFIA EPIGASTRICA BILATERAL	R\$ 400,00
HERNIORRAFIA INCISIONAL	R\$ 300,00
HERNIORRAFIA INCISIONAL BILATERAL	R\$ 400,00
HERNIORRAFIA INGUINAL	R\$ 300,00
HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	R\$ 600,00
HERNIORRAFIA UMBILICAL	R\$ 300,00
HERNIORRAFIA UMBILICAL BILATERAL	R\$ 400,00
PEQUENAS CIRURGIAS	R\$ 80,00
TAXA DE APARELHO	R\$ 17.000,00

CIRURGIÃO CABEÇA E PESCOÇO	
EXERESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 250,00
BIÓPSIA DE FACE	R\$ 200,00
EXERESE DE TUMOR DE PARTES MOLES	R\$ 330,00
BIOPSIA DE LABIO	R\$ 120,00
EXCISÃO DE TUMOR DE LABIO COM RECONSTRUÇÃO ÀS CUSTAS DE RETALHO	R\$ 850,00
BIOPSIA DE BOCA	R\$ 120,00
TUMOR DE LÍNGUA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 400,00
BIOPSIA DE LINGUA	R\$ 120,00
BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	R\$ 250,00
EXCISÃO DE GLÂNDULA SUBMANDIBULAR	R\$ 900,00
PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$ 1.350,00
BIOPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE	R\$ 200,00
NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO	R\$ 150,00
LARINGOSCOPIA COM EXÉRESE DE NÓDULO/PÓLIPO/PAPILOMA	R\$ 450,00
TRAQUEOSTOMIA	R\$ 450,00
EXERESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE DA FACE	R\$ 400,00
EXERESE DE TUMOR BENIGNO DE PELE DA FACE	R\$ 280,00
CERVICOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 850,00
DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO	R\$ 500,00
EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 850,00
EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 850,00
EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FÍSTULA CERVICAL	R\$ 850,00
BIOPSIA DE LINFONODO CERVICAL PROFUNDO	R\$ 530,00
BIOPSIA DE LINFONODO CERVICAL SUPERFICIAL	R\$ 300,00
EXTIRPAÇÃO DE BÓCIO MERGULHANTE	R\$ 1.800,00
TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.100,00
TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 1.800,00
BIOPSIA DE PARATIREOIDE	R\$ 750,00
TRATAMENTO CIRURGICO HIPERPARATIREOIDISMO PRIMARIO	R\$ 1.100,00
TRATAMENTO CIRURGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDARIO	R\$ 1.800,00
AVALIAÇÃO	R\$ 150,00
BIOPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	R\$ 120,00
BIOPSIA DE NARIZ	R\$ 120,00

DEMAIS PROCEDIMENTOS TABELA CBHPM 2020

PNEUMOLOGIA	
PLEUROSCOPIA	R\$ 2.694,65
PLEURODESE	R\$ 2.163,98
PUNÇÃO PLEURAL	R\$ 571,95
BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE PLEURA POR AGULHA	R\$ 704,62
BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRÔNQUICA	R\$ 2.296,65

DEMAIS PRESTADORES

DESCRIÇÃO	REGIME	QTDE	VENCIMENTOS	AD. SETOR	VALOR MENSAL	INSALUBRIDADE	AD. NOTURNO + DSR NOTURNO	VALOR TOTAL MENSAL	PROVISÃO 13.º E ENCARGOS	PROVISÃO FÉRIAS E ENCARGOS	FGTS	TRIBUTOS FEDERAIS	CUSTO MENSAL
ASSISTENTE SOCIAL	30 horas semanais ou 12x60	4	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 1.214,40	R\$ 0,00	R\$ 15.214,40	R\$ 1.730,64	R\$ 576,88	R\$ 1.217,15	R\$ 4.336,10	R\$ 23.075,17
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	40 horas semanais	2	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 607,20	R\$ 0,00	R\$ 6.607,20	R\$ 751,57	R\$ 250,52	R\$ 528,58	R\$ 1.883,05	R\$ 10.020,92
BIOMÉDICO	44 horas semanais ou 12x36	8	R\$ 3.985,41	R\$ 0,00	R\$ 31.883,28	R\$ 3.643,20	R\$ 2.527,73	R\$ 38.054,21	R\$ 4.328,67	R\$ 1.442,89	R\$ 3.044,34	R\$ 10.845,45	R\$ 57.715,55
BIOQUÍMICO	44 horas semanais ou 12x36	1	R\$ 3.985,41	R\$ 0,00	R\$ 3.985,41	R\$ 455,40	R\$ 0,00	R\$ 4.440,81	R\$ 505,14	R\$ 168,38	R\$ 355,26	R\$ 1.265,63	R\$ 6.735,23
ENFERMEIRO NEQP	44 horas semanais	1	R\$ 4.750,00	R\$ 0,00	R\$ 4.750,00	R\$ 303,60	R\$ 0,00	R\$ 5.053,60	R\$ 574,85	R\$ 191,62	R\$ 404,29	R\$ 1.440,28	R\$ 7.664,63
ENFERMEIRO	44 horas semanais ou 12x36	18	R\$ 4.750,00	R\$ 0,00	R\$ 85.500,00	R\$ 5.464,80	R\$ 8.284,84	R\$ 99.249,64	R\$ 11.289,65	R\$ 3.763,22	R\$ 7.939,97	R\$ 28.286,15	R\$ 150.528,61
ENFERMEIRO 12X60	30 horas semanais ou 12x60	2	R\$ 3.250,43	R\$ 0,00	R\$ 6.500,86	R\$ 607,20	R\$ 519,69	R\$ 7.627,75	R\$ 867,66	R\$ 289,22	R\$ 610,22	R\$ 2.173,91	R\$ 11.568,75
ENFERMEIRO CENTRO CIRURGICO	44 horas semanais ou 12x36	14	R\$ 4.750,00	R\$ 199,98	R\$ 69.299,72	R\$ 4.250,40	R\$ 5.494,13	R\$ 79.044,25	R\$ 8.991,28	R\$ 2.997,09	R\$ 6.323,54	R\$ 22.527,61	R\$ 119.883,78
ENFERMEIRO UTI	44 horas semanais ou 12x36	5	R\$ 4.750,00	R\$ 199,98	R\$ 24.749,90	R\$ 1.518,00	R\$ 1.569,75	R\$ 27.837,65	R\$ 3.166,53	R\$ 1.055,51	R\$ 2.227,01	R\$ 7.933,73	R\$ 42.220,44
FARMACÊUTICO	44 horas semanais ou 12x36	6	R\$ 7.970,82	R\$ 0,00	R\$ 47.824,92	R\$ 1.821,60	R\$ 1.263,86	R\$ 50.910,38	R\$ 5.791,06	R\$ 1.930,35	R\$ 4.072,83	R\$ 14.509,46	R\$ 77.214,08
FISIOTERAPEUTA	30 horas semanais ou 12x60	14	R\$ 3.985,41	R\$ 0,00	R\$ 55.795,74	R\$ 4.250,40	R\$ 4.460,39	R\$ 64.506,53	R\$ 7.337,62	R\$ 2.445,87	R\$ 5.160,52	R\$ 18.384,36	R\$ 97.834,90
FISIOTERAPEUTA UTI	30 horas semanais	8	R\$ 3.985,41	R\$ 167,79	R\$ 33.225,60	R\$ 2.428,80	R\$ 1.328,05	R\$ 36.982,45	R\$ 4.206,75	R\$ 1.402,25	R\$ 2.958,60	R\$ 10.540,00	R\$ 56.090,05
NUTRICIONISTA	40 horas semanais	2	R\$ 4.394,17	R\$ 0,00	R\$ 8.788,34	R\$ 607,20	R\$ 0,00	R\$ 9.395,54	R\$ 1.068,74	R\$ 356,25	R\$ 751,64	R\$ 2.677,73	R\$ 14.249,90
ODONTOLOGO HOSPITALAR	30 horas semanais ou 12x60	5	R\$ 4.087,60	R\$ 172,09	R\$ 21.298,45	R\$ 1.518,00	R\$ 681,05	R\$ 23.497,50	R\$ 2.672,84	R\$ 890,95	R\$ 1.879,80	R\$ 6.696,79	R\$ 35.637,88
PSICÓLOGO	40 horas semanais	5	R\$ 4.394,17	R\$ 0,00	R\$ 21.970,85	R\$ 1.518,00	R\$ 0,00	R\$ 23.488,85	R\$ 2.671,86	R\$ 890,62	R\$ 1.879,11	R\$ 6.694,32	R\$ 35.624,76
TÉCNICO LABORATÓRIO	40 horas semanais	1	R\$ 3.781,03	R\$ 0,00	R\$ 3.781,03	R\$ 303,60	R\$ 0,00	R\$ 4.084,63	R\$ 464,63	R\$ 154,88	R\$ 326,77	R\$ 1.164,12	R\$ 6.195,02

TÉCNICO RADIOLOGIA	24 horas semanais	29	R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 98.600,00	R\$ 39.440,00	R\$ 10.501,39	R\$ 148.541,39	R\$ 16.896,58	R\$ 5.632,19	R\$ 11.883,31	R\$ 42.334,30	R\$ 225.287,78
TÉCNICO ENFERMAGEM	44 horas semanais ou 12x36	147	R\$ 3.325,00	R\$ 0,00	R\$ 488.775,00	R\$ 44.629,20	R\$ 37.959,61	R\$ 571.363,81	R\$ 64.992,63	R\$ 21.664,21	R\$ 45.709,10	R\$ 162.838,69	R\$ 866.568,44
TÉCNICO ENFERMAGEM CENTRO CIRURGICO	44 horas semanais ou 12x36	45	R\$ 3.325,00	R\$ 136,86	R\$ 155.783,70	R\$ 13.662,00	R\$ 9.880,52	R\$ 179.326,22	R\$ 20.398,36	R\$ 6.799,45	R\$ 14.346,10	R\$ 51.107,97	R\$ 271.978,09
TÉCNICO ENFERMAGEM UTI	44 horas semanais ou 12x36	23	R\$ 3.325,00	R\$ 136,86	R\$ 79.622,78	R\$ 6.982,80	R\$ 6.587,01	R\$ 93.192,59	R\$ 10.600,66	R\$ 3.533,55	R\$ 7.455,41	R\$ 26.559,89	R\$ 141.342,09
TÉCNICO EM GESSO	44 horas semanais ou 12x36	5	R\$ 3.397,82	R\$ 0,00	R\$ 16.989,10	R\$ 1.518,00	R\$ 1.616,29	R\$ 20.123,39	R\$ 2.289,04	R\$ 763,01	R\$ 1.609,87	R\$ 5.735,17	R\$ 30.520,47
INSTRUMENTADOR CIRURGICO	44 horas semanais ou 12x36	5	R\$ 5.058,41	R\$ 0,00	R\$ 25.292,05	R\$ 1.518,00	R\$ 2.406,21	R\$ 29.216,26	R\$ 3.323,35	R\$ 1.107,78	R\$ 2.337,30	R\$ 8.326,63	R\$ 44.311,32
TERAPEUTA OCUPACIONAL	40 horas semanais	1	R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 303,60	R\$ 0,00	R\$ 8.303,60	R\$ 944,53	R\$ 314,84	R\$ 664,29	R\$ 2.366,53	R\$ 12.593,79
TÉCNICO DE SEG DO TRABALHO	44 horas semanais	1	R\$ 3.325,00	R\$ 0,00	R\$ 3.325,00	R\$ 303,60	R\$ 0,00	R\$ 3.628,60	R\$ 412,75	R\$ 137,58	R\$ 290,29	R\$ 1.034,15	R\$ 5.503,38
TOTAL		352	R\$ 102.476,09	R\$ 1.013,56	R\$ 1.315.741,73	R\$ 138.869,00	R\$ 95.080,51	R\$ 1.549.691,24	R\$ 176.277,38	R\$ 58.759,13	R\$ 123.975,30	R\$ 441.662,00	R\$ 2.350.365,05

ADICIONAL NOTURNO

DESCRIÇÃO	QTD	CH MENSAL	CH SEMANAL/JORNADA	VALOR AD. NOTURNO	DSR AD. NOTURNO	VALOR AD. NOTURNO + DSR	PROVISÃO 13.º E ENCARGOS	PROVISÃO FÉRIAS E ENCARGOS	FGTS	TRIBUTOS FEDERAIS	CUSTO MENSAL
BIOMÉDICO	4	220	44 horas semanais ou 12x36	R\$ 2.120,03	R\$ 407,70	R\$ 2.527,73	R\$ 287,53	R\$ 95,84	R\$ 202,22	R\$ 720,40	R\$ 3.833,72
ENFERMEIRO	11	220	44 horas semanais ou 12x36	R\$ 6.948,57	R\$ 1.336,26	R\$ 8.284,84	R\$ 942,40	R\$ 314,13	R\$ 662,79	R\$ 2.361,18	R\$ 12.565,33
ENFERMEIRO 12X60	1	150	30 horas semanais ou 12x60	R\$ 435,87	R\$ 83,82	R\$ 519,69	R\$ 59,11	R\$ 19,70	R\$ 41,58	R\$ 148,11	R\$ 788,19
ENFERMEIRO CENTRO CIRURGICO	7	220	44 horas semanais ou 12x36	R\$ 4.607,98	R\$ 886,15	R\$ 5.494,13	R\$ 624,96	R\$ 208,32	R\$ 439,53	R\$ 1.565,83	R\$ 8.332,77
ENFERMEIRO UTI	2	220	44 horas semanais ou 12x36	R\$ 1.316,57	R\$ 253,19	R\$ 1.569,75	R\$ 178,56	R\$ 59,52	R\$ 125,58	R\$ 447,38	R\$ 2.380,79

FARMACÊUTICO	1	220	44 horas semanais ou 12x36	R\$ 1.060,02	R\$ 203,85	R\$ 1.263,86	R\$ 143,76	R\$ 47,92	R\$ 101,11	R\$ 360,20	R\$ 1.916,86
FISIOTERAPEUTA	7	150	30 horas semanais ou 12x60	R\$ 3.740,97	R\$ 719,42	R\$ 4.460,39	R\$ 507,37	R\$ 169,12	R\$ 356,83	R\$ 1.271,21	R\$ 6.764,92
FISIOTERAPEUTA UTI	2	150	30 horas semanais ou 12x60	R\$ 1.113,85	R\$ 214,20	R\$ 1.328,05	R\$ 151,07	R\$ 50,36	R\$ 106,24	R\$ 378,49	R\$ 2.014,21
ODONTOLOGO HOSPITALAR	1	150	30 horas semanais ou 12x60	R\$ 571,20	R\$ 109,85	R\$ 681,05	R\$ 77,47	R\$ 25,82	R\$ 54,48	R\$ 194,10	R\$ 1.032,93
TÉCNICO RADIOLOGIA	17	120	24 horas semanais	R\$ 8.807,62	R\$ 1.693,77	R\$ 10.501,39	R\$ 1.194,53	R\$ 398,18	R\$ 840,11	R\$ 2.992,90	R\$ 15.927,11
TÉCNICO ENFERMAGEM	72	220	30 horas semanais ou 12x60	R\$ 31.837,09	R\$ 6.122,52	R\$ 37.959,61	R\$ 4.317,91	R\$ 1.439,30	R\$ 3.036,77	R\$ 10.818,49	R\$ 57.572,07
TÉCNICO ENFERMAGEM CENTRO CIRURGICO	18	220	30 horas semanais ou 12x60	R\$ 8.286,88	R\$ 1.593,63	R\$ 9.880,52	R\$ 1.123,91	R\$ 374,64	R\$ 790,44	R\$ 2.815,95	R\$ 14.985,45
TÉCNICO ENFERMAGEM UTI	12	220	30 horas semanais ou 12x60	R\$ 5.524,59	R\$ 1.062,42	R\$ 6.587,01	R\$ 749,27	R\$ 249,76	R\$ 526,96	R\$ 1.877,30	R\$ 9.990,30
TÉCNICO EM GESSO	3	220	30 horas semanais ou 12x60	R\$ 1.355,60	R\$ 260,69	R\$ 1.616,29	R\$ 183,85	R\$ 61,28	R\$ 129,30	R\$ 460,64	R\$ 2.451,37
INSTRUMENTADOR CIRURGICO	3	220	30 horas semanais ou 12x60	R\$ 2.018,11	R\$ 388,10	R\$ 2.406,21	R\$ 273,71	R\$ 91,24	R\$ 192,50	R\$ 685,77	R\$ 3.649,41
TOTAL	161		-	R\$ 79.744,95	R\$ 15.335,57	R\$ 95.080,51	R\$ 10.815,41	R\$ 3.605,14	R\$ 7.606,44	R\$ 27.097,95	R\$ 144.205,44

CUSTO TOTAL

MÊS	DESCRIÇÃO	CUSTO MENSAL	BDI (%)	VALOR BDI	PASSIVO 5%	TOTAL
JANEIRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.689.424,44	5%	R\$ 134.471,22		R\$ 2.823.895,66
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 5.039.789,49		R\$ 251.989,47	R\$ 117.518,25	R\$ 5.409.297,22
FEVEREIRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.552.182,81	5%	R\$ 127.609,14		R\$ 2.679.791,95
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 4.902.547,86		R\$ 245.127,39	R\$ 117.518,25	R\$ 5.265.193,51
MARÇO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.407.424,44	5%	R\$ 120.371,22		R\$ 2.527.795,66
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 4.757.789,49		R\$ 237.889,47	R\$ 117.518,25	R\$ 5.113.197,22
ABRIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.644.081,15	5%	R\$ 132.204,06		R\$ 2.776.285,21
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 4.994.446,20		R\$ 249.722,31	R\$ 117.518,25	R\$ 5.361.686,76
MAIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.688.818,56	5%	R\$ 134.440,93		R\$ 2.823.259,49
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 5.039.183,61		R\$ 251.959,18	R\$ 117.518,25	R\$ 5.408.661,04
JUNHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.644.081,15	5%	R\$ 132.204,06		R\$ 2.776.285,21
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 4.994.446,20		R\$ 249.722,31	R\$ 117.518,25	R\$ 5.361.686,76
JULHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.690.030,32	5%	R\$ 134.501,52		R\$ 2.824.531,84
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 5.040.395,37		R\$ 252.019,77	R\$ 117.518,25	R\$ 5.409.933,39
AGOSTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.688.818,56	5%	R\$ 134.440,93		R\$ 2.823.259,49
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 5.039.183,61		R\$ 251.959,18	R\$ 117.518,25	R\$ 5.408.661,04

SETEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.644.081,15	5%	R\$ 132.204,06		R\$ 2.776.285,21
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 4.994.446,20		R\$ 249.722,31	R\$ 117.518,25	R\$ 5.361.686,76
OUTUBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.689.424,44	5%	R\$ 134.471,22		R\$ 2.823.895,66
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 5.039.789,49		R\$ 251.989,47	R\$ 117.518,25	R\$ 5.409.297,22
NOVEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.643.475,27	5%	R\$ 132.173,76		R\$ 2.775.649,03
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 4.993.840,32		R\$ 249.692,02	R\$ 117.518,25	R\$ 5.361.050,59
DEZEMBRO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.690.030,31	5%	R\$ 134.501,52		R\$ 2.824.531,83
	DEMAIS PRESTADORES	R\$ 2.350.365,05	5%	R\$ 117.518,25	R\$ 117.518,25	R\$ 2.585.401,56
	TOTAL	R\$ 5.040.395,36		R\$ 252.019,77	R\$ 117.518,25	R\$ 5.409.933,38
TOTAL GERAL						R\$ 64.280.284,90

VALOR 4 ° TERMO ADITIVO

DEMAIS PRESTADORES	R\$ 28.204.380,61
SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 31.671.872,60
BDI	R\$ 2.993.812,66
PASSIVO 5%	R\$ 1.410.219,03
TOTAL ADITIVO	R\$ 64.280.284,90

CRONOGRAMA DO DESEMBOLSO – 4° TERMO ADITIVO

jan/26	fev/26	mar/26	abr/26	mai/26	jun/26
R\$ 5.409.297,22	R\$ 5.265.193,51	R\$ 5.113.197,22	R\$ 5.361.686,76	R\$ 5.408.661,04	R\$ 5.361.686,76
7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela
jul/26	ago/26	set/26	out/26	nov/26	dez/26
R\$ 5.409.933,39	R\$ 5.408.661,04	R\$ 5.361.686,76	R\$ 5.409.297,22	R\$ 5.361.050,59	R\$ 5.409.933,38

BDI – (5%)

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	PERCENTUAL (%)
FOLHA DE PAGAMENTO CLT	62,00%
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	17,00%
ASSESSORIA JURÍDICA	6,00%
HONORÁRIOS CONTÁBEIS	11,50%
LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	2,00%
COMBUSTÍVEL	1,50%
TOTAL	100,00%

JANEIRO	R\$	251.989,47
FEVEREIRO	R\$	245.127,39
MARÇO	R\$	237.889,47
ABRIL	R\$	249.722,31
MAIO	R\$	251.959,18
JUNHO	R\$	249.722,31
JULHO	R\$	252.019,77
AGOSTO	R\$	251.959,18
SETEMBRO	R\$	249.722,31
OUTUBRO	R\$	251.989,47
NOVEMBRO	R\$	249.692,02
DEZEMBRO	R\$	252.019,77
TOTAL	R\$	2.993.812,66

PASSIVO 5%

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
TOTAL MENSAL - PASSIVO 5 %	R\$ 117.518,25
TOTAL ANUAL - PASSIVO 5 %	R\$ 1.410.219,00

ALUISIO PARMEZANI PANCRACIO

Diretor Presidente - IPGSE

CNPJ 18.176.322/0001-51



Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por PAULO VITOR ALVES SOARES, portador do CPF: ***.735.041-**, em 08/12/2025 11:35:24. Validar autenticidade em:
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/mr3x\\$I58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/mr3x$I58teX) - utilizando o código: mr3x\$I58teX